

FAX : 03-6455-4339

E-mail : jimukyoku@jrns.org

一般社団法人 日本放射線影響学会事務局 行

年 月 日

日本放射線影響学会 賛助会員 入会申込書

貴社名・機関名		
貴社名・機関名 (かな)		
貴社名・機関名 (英字)		
ご担当者	部署名	
	ふりがな 担当者名	
	Tel	
	Fax	
	E-mail	
連絡先住所	〒	
会員種別	<input type="checkbox"/> 賛助会員 (個人) : 1 口 10,000 円 <input type="checkbox"/> 賛助会員 (法人) : 1 口 50,000 円 (1 口以上) (会計年度 : 4 月 1 日から翌年 3 月 31 日)	
入会年度		年度
申込口数		口
紹介者	会員番号	
	氏名	
Web ページ掲載	<input type="checkbox"/> 希望する 掲載名 () <input type="checkbox"/> 希望しない	
通信欄		

申込みを行うにあたり、一般社団法人 日本放射線影響学会定款、会員規程に同意いたします。

【申込み・問い合わせ先】

一般社団法人 日本放射線影響学会 事務局

〒106-0031 東京都港区西麻布 3-1-17 (平日 10 : 00-17 : 00)

TEL : 03-5786-2775 FAX : 03-6455-4339

E-mail : jimukyoku@jrns.org

<https://www.jrns.org/>